



## REQUERIMENTO DE TRANSFERÊNCIA NACIONAL

Nós do \_\_\_\_\_  
(Nome do Clube de destino)

Solicitamos a transferência de \_\_\_\_\_  
(Nome completo do (a) ginasta)

Com cadastro nº \_\_\_\_\_, da modalidade de \_\_\_\_\_.

Que representou o \_\_\_\_\_  
(Nome do clube de origem)

No evento denominado \_\_\_\_\_

Realizado em \_\_\_\_\_  
(Data, local e ano de competição)

Cientes das Normas de Transferência da CBG, informamos abaixo os documentos que anexamos de acordo com o Art. 3º, §2º e suas alíneas.

Neste Termo, pedimos deferimento.

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Nome e assinatura do (a) Presidente

A – Ofício em papel timbrado, solicitando a transferência;

SIM

NÃO

B – Cópia do ofício solicitando carta liberatória do clube de origem;

SIM

NÃO

C – Cata liberatória em papel timbrado – do clube de origem;

SIM

NÃO

D – Autorizações do representante legal (quando for o caso) ou quando for maior de idade declaração de estar ciente e de acordo;

SIM

NÃO

E – Comprovante de depósito no valor expresso no código de taxas.

SIM

NÃO

## CATEGORIAS JUVENIL E ADULTA

Eventos	Campeonatos Brasileiros	Campeonatos Sul - Americanos	Campeonatos Pan-Americanos e Jogos Sul - Americanos	Jogos Pan-Americanos	Campeonato Mundial	Jogos Olímpicos
	Valores	Valores	Valores	Valores	Valores	Valores
Campeão	R\$ 3.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 6.000,00	R\$ 8.000,00	R\$ 10.000,00	R\$ 12.000,00
Vice Campeão	R\$ 1.500,00	R\$ 2.000,00	R\$ 3.500,00	R\$ 5.000,00	R\$ 7.500,00	R\$ 10.000,00
3º Lugar	R\$ 750,00	R\$ 1.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 6.000,00	R\$ 8.000,00
Do 4º ao 6º Lugar	R\$ 400,00	R\$ 700,00	R\$ 1.500,00	R\$ 2.500,00	R\$ 3.750,00	R\$ 5.000,00
Do 7º lugar em diante	R\$ 300,00	R\$ 400,00	R\$ 550,00	R\$ 700,00	R\$ 1.400,00	R\$ 2.000,00

As demais categorias pagam 50% das taxas acima



## Confederação Brasileira de Ginástica

### INFORMAÇÕES DA FEDERAÇÃO ESTADUAL DO CLUBE DO DESTINO

A – Data de recebimento do processo \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

B – Confirmar os documentos anexados

A -  B -  C -  D -  E -

C – Anexamos cadastro da CBG com as mudanças pertinentes

**SIM**

**NÃO**

D – Data de expedição para a CBG \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Carimbo da Federação

Nome e assinatura do (a) Presidente da Federação

#### Espaço reservado a CBG

Nº do requerimento

Período de Estágio:

De \_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_

Dados pessoais do (a) ginasta:

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

C.E.P.: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Telefone Residencial: ( ) \_\_\_\_\_

Telefone Celular: ( ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_

Sexo: Feminino

Masculino

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Conferência dos dados executado por:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Anexo OBRIGATÓRIO do requerimento de transferência Nacional